



**ແຜນຄວາມຮັບຜິດຂອບສ່ວນຕົວ (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)**
ຂໍຽງຮັກອງເຖິງເຮືອຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າ

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຮ່ວມມືກັບພະແນນກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກໃນຂະນະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ເວັ້ນສັງຄະນຸມີເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ. ເນື່ອສໍາລັດຜົນການກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກອາດຊ່ວຍຂ້າພະເຈົ້າລົບລ້າງຄວາມຕ້ອງການໆຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ພຽງແຕ່ກໍານົດ 60 ດີອິນທີ່ນັ້ນໃນໝົດຊ່ວງຊີດຂອງຂ້າພະເຈົ້າເວັ້ນສັງຄະນຸມີເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຊ້ເວລາ _____ ດີອິນແລ້ວ ໃນການຮັບເງິນສິດຂ່ອຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຮັດວຽກ, ອອກວຽກ, ຫລືຕ່ອງມາຮັດວຽກຕົ່ນເວລາປ່າງໜ້ອຍອາທິດລະ 32 ຊົ່ວໂມງ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສໍາມາປະຕິບັດກິດຈະກັນໃດໝີ່ງຕາມທີ່ວາງໄວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄຫຫາບຸກຄົນຕາມທີ່ມີລາບສື່ງໆກຸ່ມຸນນີ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈໍາຕ້ອງປະຕິບັດກິດຈະກັນຕ່າງໆຕາມທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້ເຫັນທານກໍານົດເວລາແຕ່ລ່ອກທິດທີ່ກ່າວໄວ້ສະເພາະຂ້າງລຸ່ມນັ້ນຄື:

XJ - ການບໍລິການຜູ້ທີ່ຮຽນບໍ່ໄດ້

ຈາກ _____ ເຖິງ _____, ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງຮ່ວມອາທິດລະ _____ ອົ່ວໂມງກັບຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການປຸ່່ມນີ້ເພື່ອພິຈາະນາບັນຫາຕ່າງໆໃນການຮຽນບໍ່ໄດ້.

ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະທົບທວນແຜນ IRP ນີ້ອີກກ່ອນນີ້ _____.

ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ/ຫ້ອງການ: _____

ບ່ອນຢູ່: _____

ຂໍຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ: _____

ເຄີຍໃຫຍ່ສັບຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ: _____

ຂ້າພະເຈົ້າຈະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນການຮັດວຽກກ່ອນ/ຜູ້ຮັດວຽກບໍລິການສັງຄົມຂອງຂ້າພະເຈົ້າຮັບຖຸກການປ່ຽນແປງໃນສະພາບການຕ່າງໆຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າຈະເຂົ້າຮ່ວມຕາມຕາຕະລາງນັດຜົນທີ່ຕ່າງໆ, ຮັດທຸກວຽກກັບເອກະສານຈໍາເປັນທີ່ມີອັນຫວາງຕ້າງໆໃຫ້ສໍາເລັດ, ອອກເອົາເອກະສານທຸກປ່າງໃຫ້ຕາມຄວາມຮຽກຮ້ອງຕ້ອງ. ຖ້າຫາກຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍ່ສໍາມາດຮ່ວມໃຫ້ກິດຈະກັນທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຮ່ວມຕາມການນັດໝາຍ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄຫຫາບຸກຄົນຕາມເຄີຍໃຫ້ທີ່ຢູ່ເຖິງນັ້ນ ກ່ອນຫລືໃນນີ້ດຽວກັນ ຜ້ອມທັງບ້ອກຕຶງຫຼັດຜົນວ່າເປັນຫຍໍ້ຂ້າພະເຈົ້າຈຶ່ງບໍ່ສໍາມາດເຂົ້າຮ່ວມໄດ້.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າຖ້າຫາກບໍ່ໄດ້ຮັບໃນນີ້ດຽວກັນ, ຈະຖືວ່າເປັນການຂາດໄດ້ຍັ່ງປ່ອງໃຫ້ຮັບອະໄພ ແລະຖ້າຫາກຂາດໄດ້ຍັ່ງປ່ອງໃຫ້ຮັບອະໄພສອງເຫຼືອຕໍ່ດີອິນຈະເປັນຜົນສະຫຼອນຕໍ່ການລົງໄຫດໃດໝີ່ງ.

ບ່ອນຝາກດັກແລະການອົນສິ່ງໄປມາແມ່ນນຳຂໍ້ມາສະໜີແກ້ໄຂປ່າງໝັ້ນ.

ຖ້າມີເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ແລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ຊ່ວຍຊານສະເພາະໃນໂຄງການຮັດວຽກກ່ອນ/ນັກບໍລິການສັງຄົມໃຫ້ໄວ້ເຫັນທີ່ຈະໄວໄດ້. ຕົວຢ່າງຂອງຫຼັດຜົນທີ່ດີບາງຢ່າງຮ່ວມ:

- ຂ້າພະເຈົ້າພາດນັດເນື່ອງຈາກຄວາມຈັບປ່ວຍ ຫລືຄວາມຫລັມແຫ່ລວທີ່ບໍ່ຄາດຝັນ ໃນການຝາກດັກ ຫລື ພາຫະນະການອົນສິ່ງ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີເຖິງນີ້ໄວ້ສຸກເສີນ (ຮ່າງກາຍ, ຊິດໃຈ, ຫລື ອາຣິມ);
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ປະສົບໃໝ່ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສໍາມາດຊອກບ່ອນຝາກດັກທີ່ພໍສໍານາດຈໍາປະໄດ້, ທີ່ແໜ່ງສົມໃນເຂດຂອງຂ້າພະເຈົ້າສໍາລັບດັກທີ່ອາຍຸຕໍ່ກ່ວ່າ 13 ປີ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກິດໝາຍຮົບດ່ວນ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບພິການ ຫລືເຖິງນີ້ໄວ້ສະເພາະບາງຢ່າງ ແລະນີ້ຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຫ່າງເຫັນຈາກການປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍ້ຽກຮ້ອງຕ່າງໆຂອງໂຄງການ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສະພາບພິການຊໍາເຮື້ອທີ່ສໍາຫັດ;

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຢູ່ຂ້ານ ເພື່ອເປົ້າດູດັກທີ່ຕ້ອງການຊ່ວຍພິສົດ ຫລືຢູ່ໃຫ້ບໍ່ໃນສະພາບພິການຕ່າງໆ;
- ຂ້າພະເຈົ້າອາຍຸເຖິງ 55 ປີ ຫລືແກ່ກ່ວ່າ ແລະເປົ້າດູດັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຊ້ວ່າບໍ່ແມ່ນຝ໌ແມ່ນຂອງເດັກ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າກໍາລັງຂໍເງິນປະກັນສັງຄົມ (SSI)ໄດ້ຄວາມຊົດຊ່ວຍຂອງພະນັກງານຂໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງກົມ DSHS.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕົກລົງເຫັນດີກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໃນການຂໍໃຫ້ມີການທຶນທວນເຮືອງ ແລະ/ຫລືການຝັງເຮືອງ. ເພື່ອຂໍການຝັງເຮືອງ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການບໍລິການຕ່າງໆເພື່ອຊົມເຊົນ. ຫ້ອງການປົກຄອງການຝັງເຮືອງຕ່າງໆ, ທີ່: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42488, Olympia, WA 98504-2488, ພາຍໃນ 90 ມື້ ຂອງມີຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງພະເຈົ້າເຊັ້ນຂຶ້ນຢູ່ຢູ່ຄູ່ມື້. ຂ້າພະເຈົ້າກໍໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນການຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.

ລາຍເຊັ້ນຂອງຜູ້ກຳນົບສໍານວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັ້ນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
---------------------------	-------	-----------------------	-------

